OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH

Polisa nr

UWAGA:
MOŻLIWOŚĆ DOKONANIA ZMIANY DANYCH BEZPOŚREDNIO NA STRONIE www.prevoir.pl
(w zakładce STREFA KLIENTA)

Dotychczasowe dane Ubezpieczającego/Ubezpieczonego:

Prosimy skreślić niepotrzebne

Imię i nazwisko: .....

PESEL:

Seria i nr dokumentu tożsamości .....

Adres zamieszkania .....

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że z dniem _ _ / _ _ / _ _ _ _ uległy zmianie moje dotychczasowe dane osobowe:

Prosimy zaznaczyć odpowiednie zmiany i wpisać zaktualizowane dane:

☐ Imię/imiona .....

☐ Nazwisko/drugie nazwisko .....

☐ Seria i numer dokumentu tożsamości .....

☐ adres e-mail .....

☐ Numer telefonu stacjonarnego .....

☐ Numer telefonu komórkowego .....

☐ Adres zameldowania .....

.....

☐ Adres korespondencyjny .....

.....

☐ Zawód .....

Data: _ _ / _ _ / _ _ _ _ Podpis Ubezpieczonego/Ubezpieczającego: .....

Po wypełnieniu prosimy przesłać niniejszy formularz na adres:

Prévoir Vie - Groupe Prévoir S.A.- Oddział w Polsce
Ul. Emilii Plater 28
00-688 Warszawa

Tel. (22) 572 80 00
prevoir@prevoir.pl
www.prevoir.pl